



Taller RADIC

Taller de Razonamiento y Diagnóstico
Clínico para **residentes de 1er y 2º año**

Objetivos

- Centrar la atención sanitaria en la persona
- Mejorar las habilidades para realizar la historia clínica: escucha, observación, indagación
- Aprender la estructura del razonamiento clínico
- Gestionar la incertidumbre
- Mejorar la toma de decisiones

Horario: 17:00-18:30

FECHAS:

2023: 25 de octubre y 29 de noviembre

2024: 7 de febrero, 20 de marzo, 24 de abril y 29 de mayo

**Colegio Médico de Pontevedra,
sede Vigo**

Reserva antes del 20 de octubre

TALLERRADIC@GMAIL.COM





Atul Gawande: for the first time in human history, ineptitude^{*} is a bigger problem than ignorance

The New Yorker writer and surgeon joins The Ezra Klein Show to explain why our idea of failure is so wrong.

By Jeff Stein | Sep 16, 2016, 12:31pm EDT



* fallo debido a la incorrecta aplicación del conocimiento

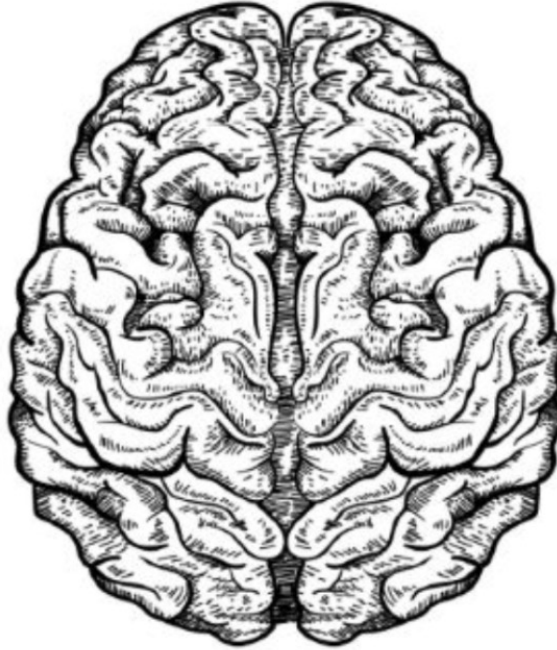






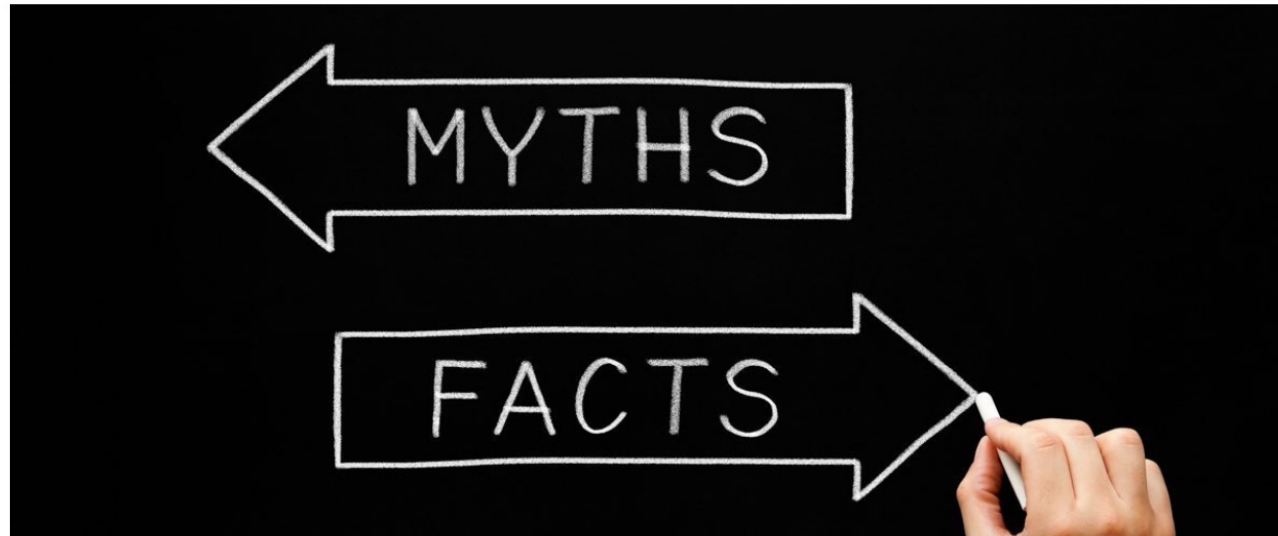
Sistema 1: Intuición

- Automático, intuitivo e inconsciente. Usa atajos.
- Abarca todas las tareas que hacemos cotidianamente.
- Respuestas casi instantáneas



Sistema 2: Razonamiento

- Pensamiento lento
- Exhaustivamente racional
- Consumidor de recursos mentales





*Durante la conversación con el paciente,
el médico va siguiendo pistas, olfateando
datos que le pueden conducir al
diagnóstico certero.*

David Mendel



- Posee dos de las tres **cualidades** necesarias para el detective ideal. Tiene el poder de la **observación** y el de la **deducción**.
- Es un **error capital** el **teorizar antes de poseer datos**.
- **Usted ve, pero no observa**. La distinción es clara.
- **Cuando eliminas toda solución lógica** a un problema, **lo ilógico**, aunque imposible, **es invariablemente lo cierto**.
- Confieso que he estado ciego como un topo, pero **es mejor aprender tarde que nunca**.

- Para una gran mente nada es pequeño
- El mundo está lleno de cosas obvias, que nadie por casualidad alguna vez observa.
- Es mi negocio saber lo que otras personas no saben.
- No existe una combinación de sucesos que la inteligencia de un hombre no sea capaz de explicar.
- No hay nada más estimulante que un caso en el que todo va en contra de ti.
- Nunca confíe en las impresiones generales, concéntrese en los detalles.
- Nunca supongo. Es un mal hábito, destructivo para la facultad lógica.
- Hago caso de no tener nunca prejuicios y de seguir dócilmente el hecho que me conduzca.
- El trabajo es el mejor antídoto contra la tristeza.
- Debemos buscar coherencia. Cuando hay falta de ella, debemos sospechar.



Sherlock Holmes



Basta mirar algo con atención para que se vuelva interesante.

Eugenio d'Ors



Que ningún sentimiento personal afecte a tu actuación profesional

David Mendel

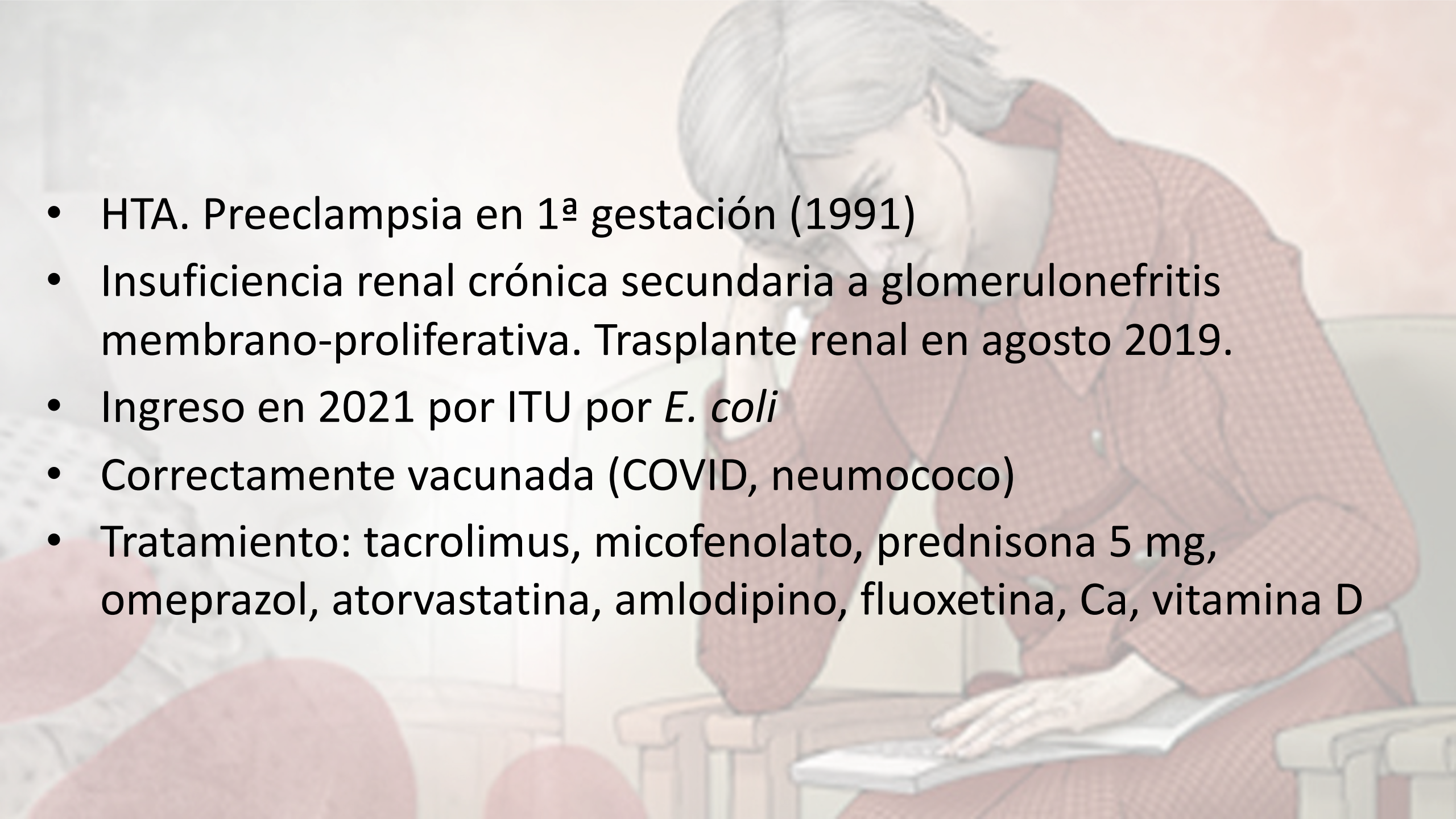


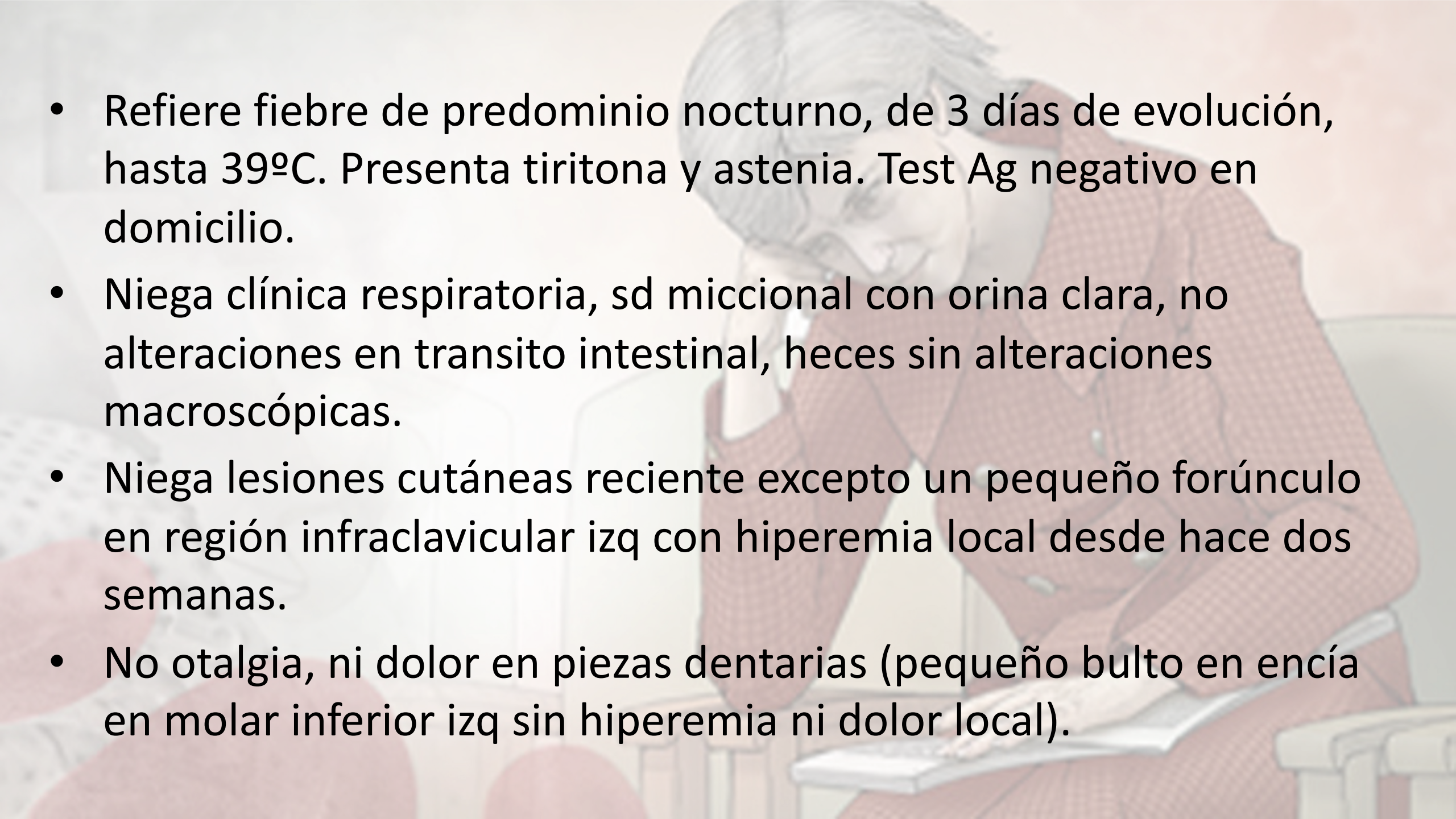
El nivel de excelencia sólo se consigue con mucha práctica y mucha reflexión.

David Mendel

**Mujer de 50 años
trasplantada renal con
fiebre**



- 
- HTA. Preeclampsia en 1ª gestación (1991)
 - Insuficiencia renal crónica secundaria a glomerulonefritis membrano-proliferativa. Trasplante renal en agosto 2019.
 - Ingreso en 2021 por ITU por *E. coli*
 - Correctamente vacunada (COVID, neumococo)
 - Tratamiento: tacrolimus, micofenolato, prednisona 5 mg, omeprazol, atorvastatina, amlodipino, fluoxetina, Ca, vitamina D

- 
- Refiere fiebre de predominio nocturno, de 3 días de evolución, hasta 39°C. Presenta tiritona y astenia. Test Ag negativo en domicilio.
 - Niega clínica respiratoria, sd miccional con orina clara, no alteraciones en transito intestinal, heces sin alteraciones macroscópicas.
 - Niega lesiones cutáneas reciente excepto un pequeño forúnculo en región infraclavicular izq con hiperemia local desde hace dos semanas.
 - No otalgia, ni dolor en piezas dentarias (pequeño bulto en encía en molar inferior izq sin hiperemia ni dolor local).

- En aceptable estado general, con debilidad generalizada. Consciente, orientada, colaboradora. Sin adenopatías palpables. Sin úlceras ni heridas.
- TA 140/75, FC 93 lpm, Tº 37.8ºC, SatO2 98% basal.
- Pequeño forúnculo hiperémico infraclavicular izq poco doloroso a la palpación.
- AC : Rítmica, soplo sistólico I/VI
- AP: ruidos conservados.
- Abdomen: Blando, no doloroso a la palpación profunda. Ruidos presentes, Injerto renal en FID no doloroso. Sin datos de peritonismo. Puñopercusión renal bilateral negativa.
- MMII: sin edema. Sin lesiones cutáneas.
- FAV aneurismática sin signos de infección. Funcionante.

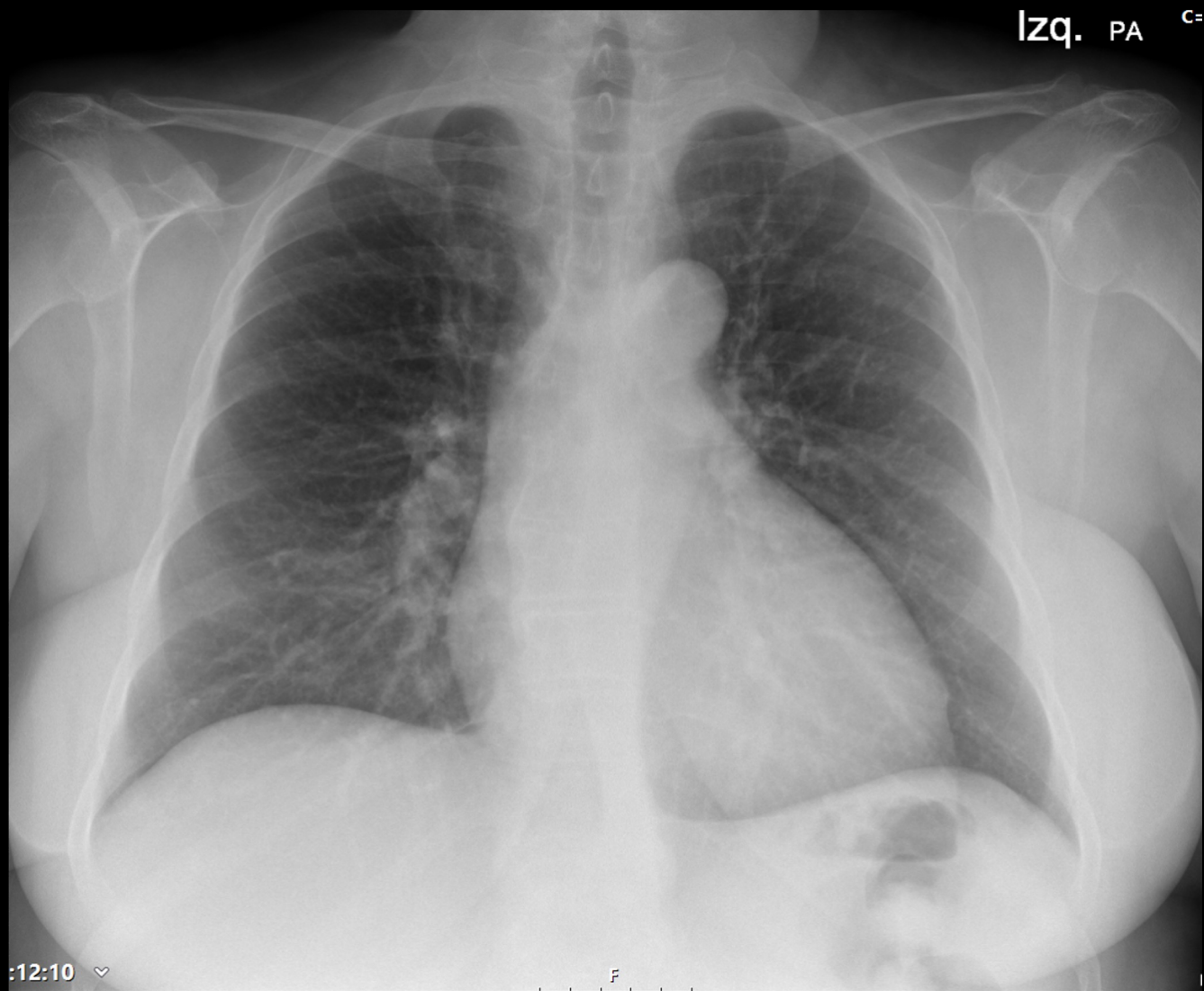
Bioquímica en Sangre

Glucosa	110	mg/dL	[73.0 - 100.0]	*
Urea	30	mg/dL	[10.0 - 50.0]	
Creatinina	0.95	mg/dL	[0.5 - 1.1]	
Ácido Úrico	3.2	mg/dL	[2.4 - 6.0]	
Sodio	137	mEq/L	[135.0 - 145.0]	
Potasio	3.40	mEq/L	[3.5 - 5.1]	**
Cloro	104	mEq/L	[96.0 - 110.0]	
Albúmina	4.26	g/dL	[3.4 - 5.0]	
Calcio	8.6	mg/dL	[8.5 - 10.4]	
Fósforo	3.60	mg/dL	[2.4 - 4.9]	
Magnesio	1.53	mg/dL	[1.6 - 2.5]	*
GPT (ALT)	51	UI/L	[4.0 - 40.0]	*
LDH - Lactato Deshidrogenasa	405	UI/L	[85.0 - 240.0]	**
PCR - Proteína C Reactiva	113.00	mg/L	[0.0 - 8.0]	**
Procalcitonina	0.31	ng/mL	[0.0 - 0.5]	

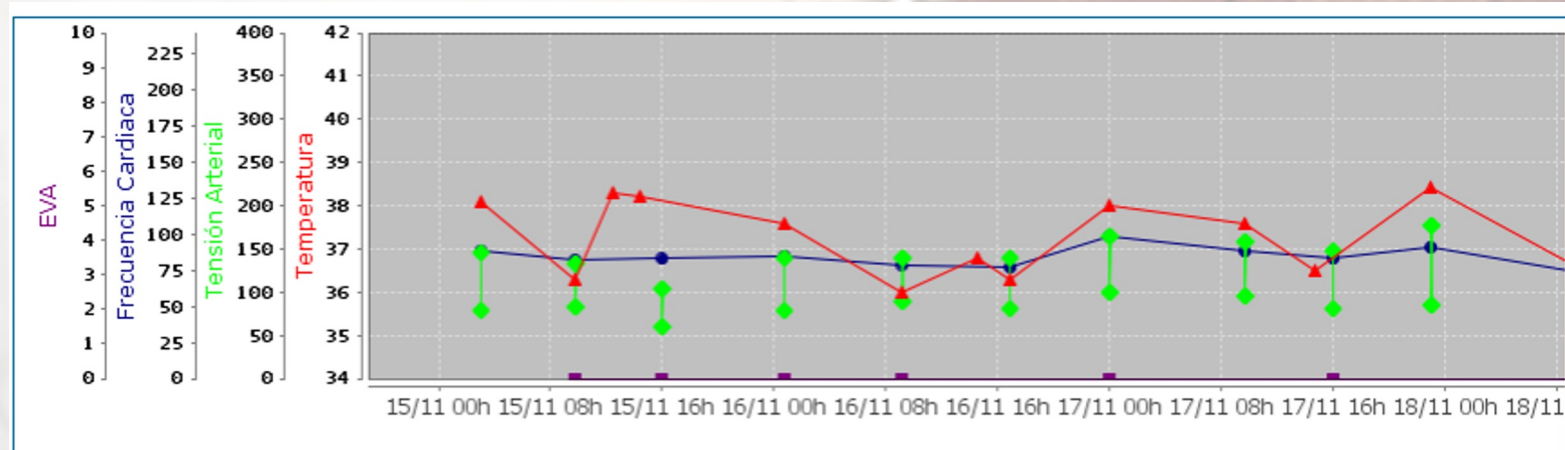
Sedimento urinario: normal
PCR virus respiratorios: negativo

Hemograma

Leucocitos	8.89	10^3/ μ L	[4.0 - 11.5]	
Hematies	4.84	10^6/ μ L	[4.0 - 5.2]	
Hemoglobina	13.9	g/dL	[12.0 - 16.0]	
Hematocrito	41.6	%	[36.0 - 45.0]	
Volumen Corpuscular Medio	86.0	fL	[80.0 - 98.0]	
Hemoglobina Corpuscular Media	28.7	pg	[26.0 - 32.0]	
Conc. Hemoglobina Corp. Media	33.4	g/dL	[32.0 - 36.0]	
Ancho Distribución Eritrocitaria	14.3	%	[11.5 - 14.5]	
Plaquetas	209	10^3/ μ L	[130.0 - 450.0]	
Volumen Plaquetar Medio	10.3	fL	[7.2 - 11.1]	
Neutrófilos #	7.16	10^3/ μ L	[1.5 - 7.5]	
Linfocitos #	1.00	10^3/ μ L	[1.2 - 4.8]	**
Monocitos #	0.50	10^3/ μ L	[0.2 - 1.0]	
Eosinófilos #	0.08	10^3/ μ L	[0.1 - 0.6]	*
Basófilos #	0.04	10^3/ μ L	[0.0 - 0.2]	
Neutrófilos %	80.5	%	[40.0 - 75.0]	*
Linfocitos %	11.3	%	[20.0 - 44.0]	**
Monocitos %	5.6	%	[3.4 - 9.0]	
Eosinófilos %	0.9	%	[1.0 - 7.0]	*
Basófilos %	0.4	%	[0.0 - 1.5]	



- Ingresa en nefrología
- Se inicia amoxicilina-clavulánico 1g/8 h iv



- Hemocultivos: negativos
- Urocultivo: negativo

Serología - Biología Molecular

Bartonella henselae IgG	Negativo
Bartonella henselae IgM	Negativo
VHA IgM	Negativo
HBs antígeno	Negativo
HBcAc	Negativo
VHC Ac totais	Negativo
VIH 1/2 antígeno/Ac	Negativo

Plasma. Virus de Epstein Barr, DM

Virus de Epstein Barr, PCR	<35	UI/mL
Citomegalovirus DNA PCR cuantitativo	Indetectable	

Interferón gamma IGRA - QuantiFERON-TB Gold Plus

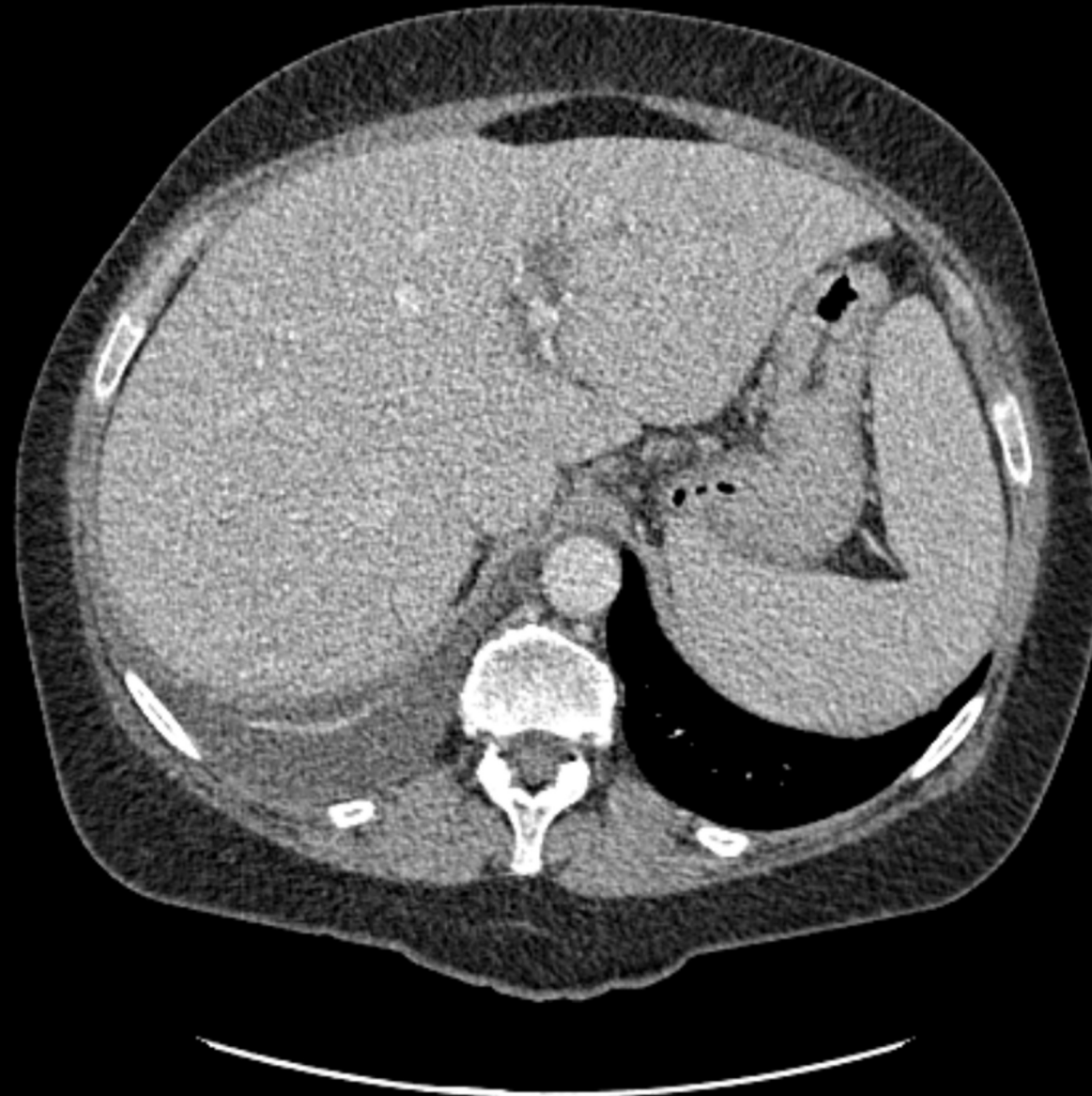
Interferón Gamma IGRA	Negativo
-----------------------	----------

Hemocultivos y urocultivo micobacterias...

Contrast: UNDEFINED
Gantry: 0°
Time: 333 ms
Corte: 1,5 mm
Couch: -1696,703
Pos: FFS

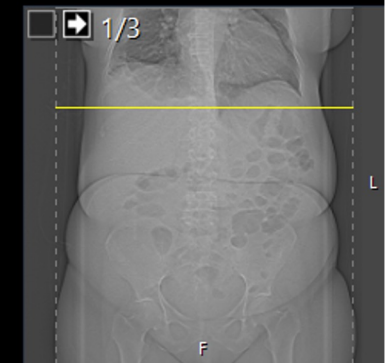
C: 40,0, A: 400,0
C=40,0, A=400,0 1/7
Z

4. Abdomen 1,50 Br40 ▾
FoV: 421 mm



F: Br40d
352 mA
110 kV
Image no: 205
Imagen 205 de 749

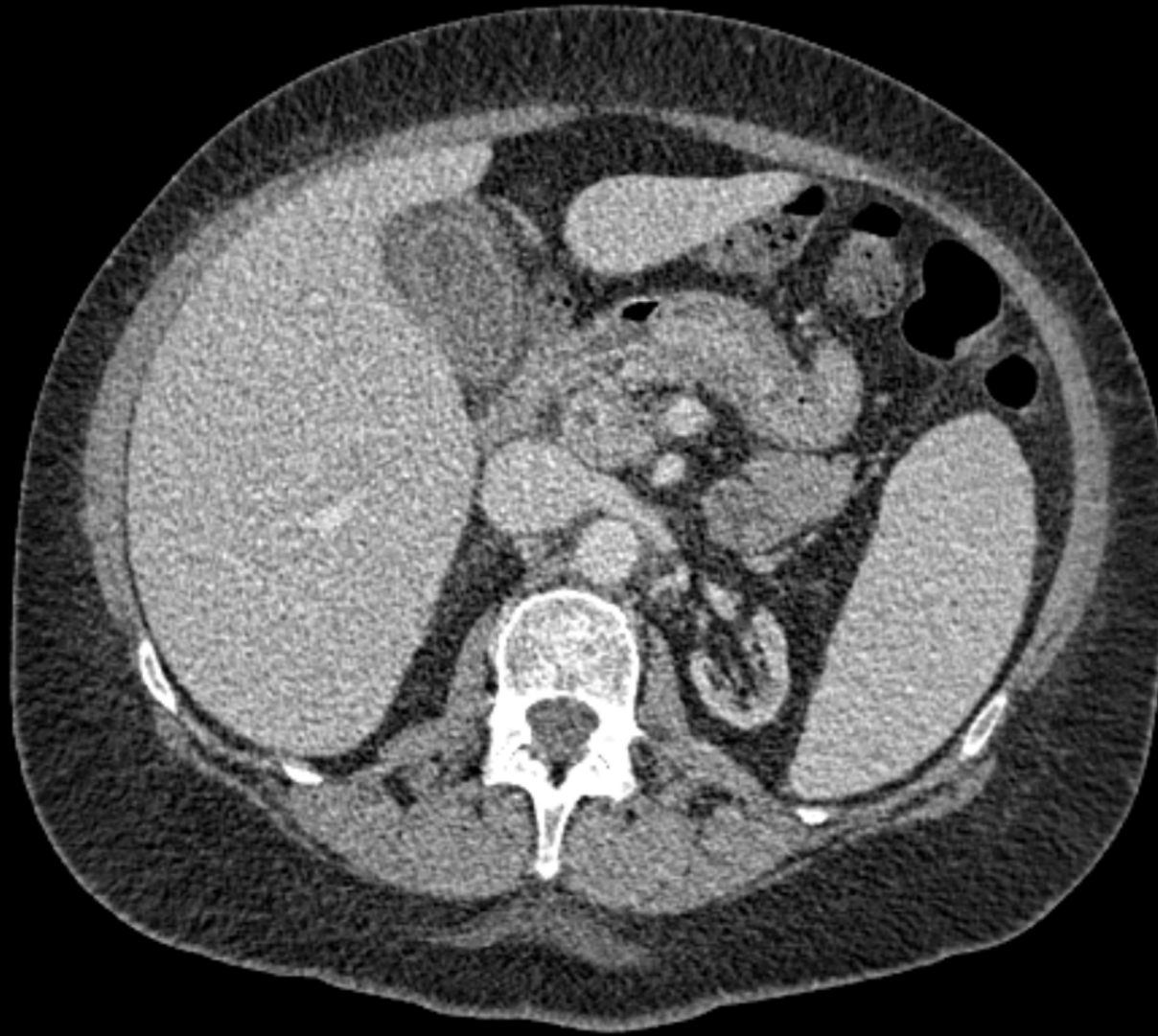
► 13/11/2022, 16:53:47 ▾



Contrast: UNDEFINED
Gantry: 0°
Time: 333 ms
Corte: 1,5 mm
Couch: -1635,803
Pos: FFS

C: 40,0, A: 400,0
C=40,0, A=400,0 1/7
↓

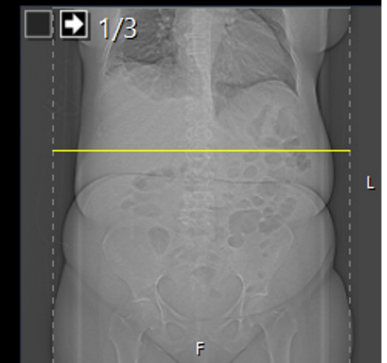
4. Abdomen 1,50 Br40 ▾
FoV: 421 mm



F: Br40d
393 mA
110 kV
Image no: 292
Imagen 292 de 749

▶ 13/11/2022, 16:53:48 ▾

P

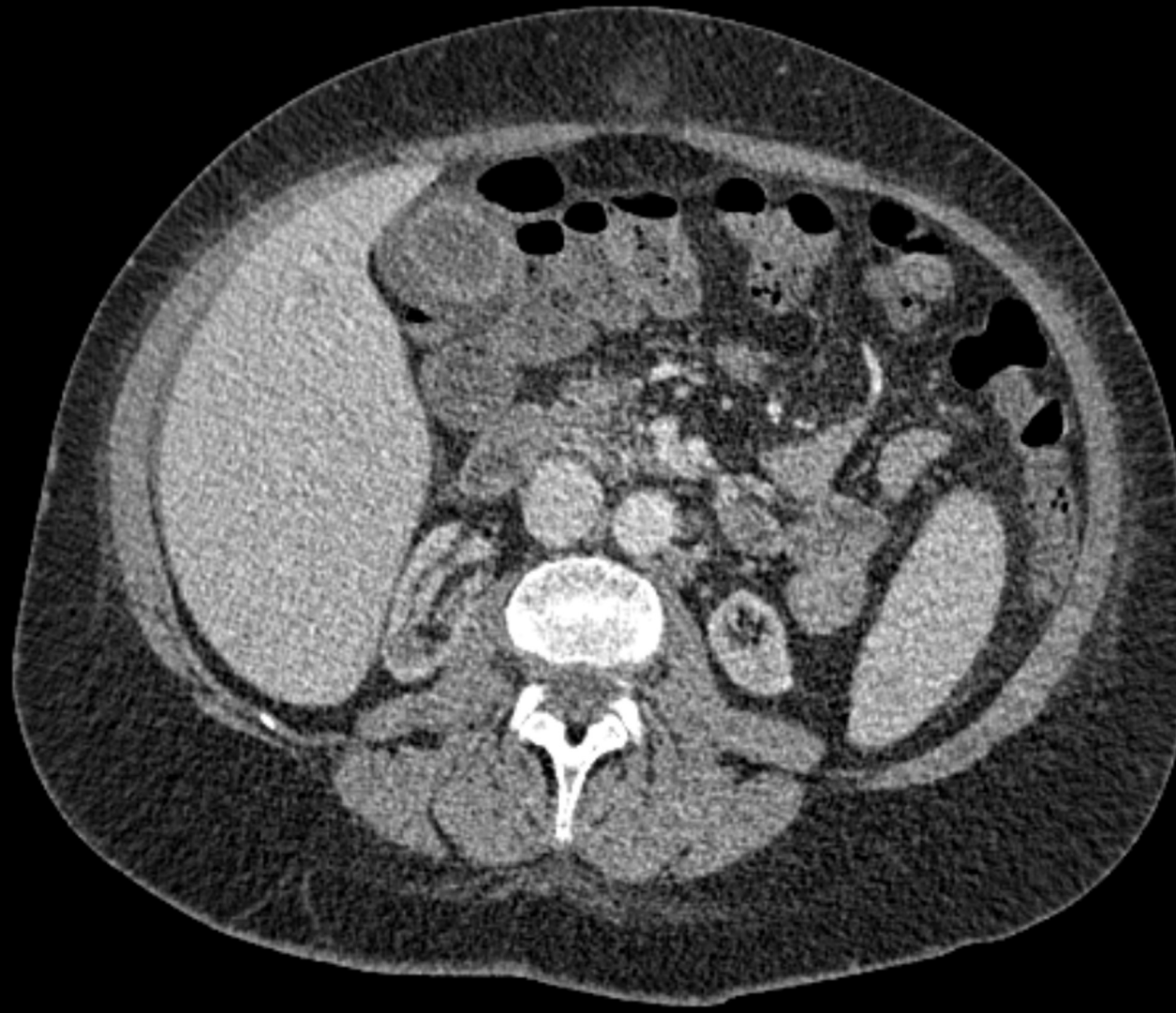


1/3

Contrast: UNDEFINED
Gantry: 0°
Time: 333 ms
Corte: 1,5 mm
Couch: -1611,303
Pos: FFS

C: 40,0, A: 400,0
C=40,0, A=400,0 1/7
Z

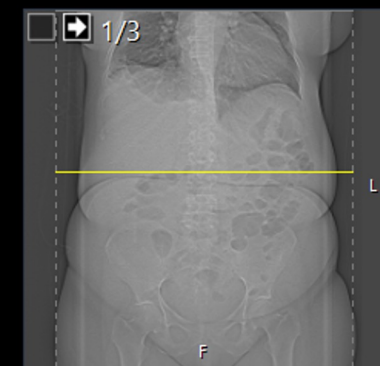
4. Abdomen 1,50 Br40 ▾
FoV: 421 mm



F: Br40d
390 mA
110 kV
Image no: 327
Imagen 327 de 749

► 13/11/2022, 16:53:48 ▾

P



Contrast: UNDEFINED

Gantry: 0°

Time: 333 ms

Corte: 1,5 mm

Couch: -1571,403

Pos: FFS

4. Abdomen 1,50 Br40 ▾

FoV: 421 mm

C: 40,0, A: 400,0

C=40,0, A=400,0 1/7



F: Br40d

386 mA

110 kV

Image no: 384

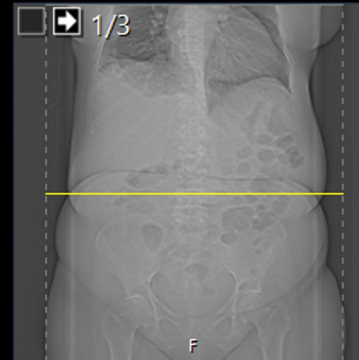
Imagen 384 de 749

► 13/11/2022, 16:53:48 ▾

P

L

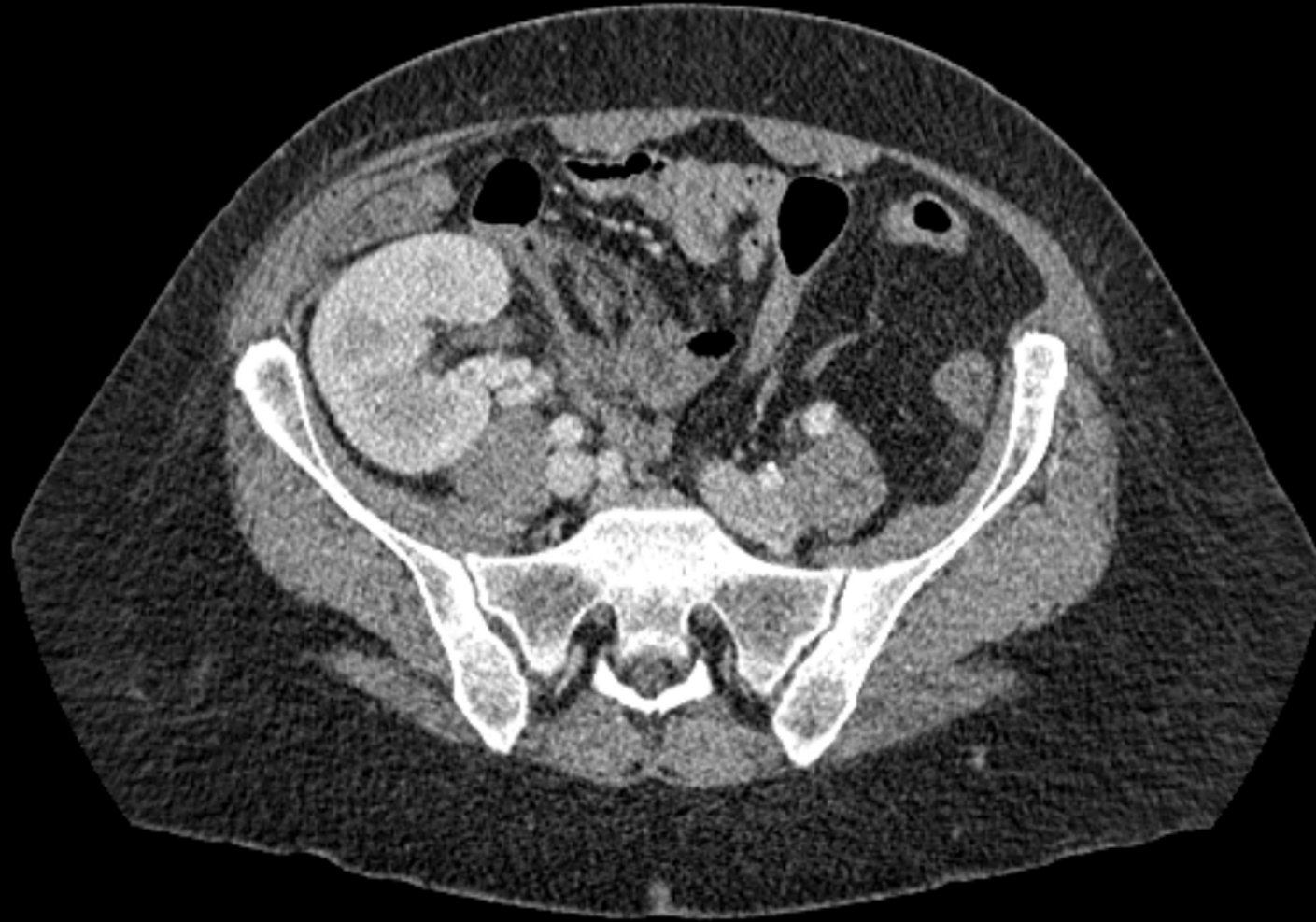
1/3



Contrast: UNDEFINED
Gantry: 0°
Time: 333 ms
Corte: 1,5 mm
Couch: -1500,003
Pos: FFS

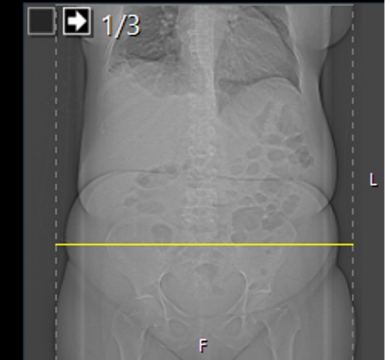
C: 40,0, A: 400,0
C=40,0, A=400,0 1/7
Z

4. Abdomen 1,50 Br40 ▾
FoV: 421 mm



F: Br40d
411 mA
110 kV
Image no: 486
Imagen 486 de 749

► 13/11/2022, 16:53:49 ▾



HALLAZGOS

TC abdominopélvico con CIV (Ultravist):

Derrame pleural derecho de pequeña cuantía.

Atelectasias y/o pequeños focos consolidativos en base pulmonar derecha que podrían estar en relación con broncoaspiración/sobreinfección.

Ascitis de pequeña cuantía perihepático, periportal, perivesicular y en pelvis, inespecífica.

Engrosamiento hipodenso de la pared vesicular, inespecífico sin cambios inflamatorios acompañantes sugerentes de colecistitis aguda.

Higado de aspecto congestivo con edema periportal

Esplenomegalia homogénea (14.9 mm).

Riñones nativos atróficos.

Se visualizan dos lesiones en polo renal superior del riñón derecho, de aproximadamente 12 mm, de densidad de partes blandas que podría estar en relación con quistes renales complicados sin poder descartar tumor sólido. Se recomienda valorar con estudio dirigido.

Riñón trasplantado localizado en FID sin alteraciones significativas.

Hernia umbilical de contenido graso, sin evidencia de líquido libre en el interior del saco herniario pero con alteración de la grasa herniada que sugieren discreto grado de sufrimiento mecánico.

Bioquímica en Sangre

Glucosa	96	mg/dL	[73.0 - 100.0]	
Urea	24	mg/dL	[10.0 - 50.0]	
Creatinina	0.80	mg/dL	[0.5 - 1.1]	
Ácido Úrico	2.9	mg/dL	[2.4 - 6.0]	
Sodio	137	mEq/L	[135.0 - 145.0]	
Potasio	3.70	mEq/L	[3.5 - 5.1]	
Albúmina	3.30	g/dL	[3.4 - 5.0]	*
Calcio	7.6	mg/dL	[8.5 - 10.4]	*
Calcio corregido según albúmina	8.2	mg/dL	[8.4 - 10.5]	*
Valores de Albumina inferiores a 3.5, generan una sobre estimación en el resultado del calcio corregido.				
Fósforo	2.30	mg/dL	[2.4 - 4.9]	*
Magnesio	1.57	mg/dL	[1.6 - 2.5]	*
Bilirrubina Total	1.58	mg/dL	[0.2 - 1.2]	*
GOT (AST)	93	UI/L	[4.0 - 40.0]	*
GPT (ALT)	121	UI/L	[4.0 - 40.0]	**
Aamilasa	<20	U/L	[1.0 - 115.0]	
Lipasa	16	U/L	[12.0 - 53.0]	
Desde el 11/03/20 se cambia metodología y valores de referencia.				
PCR - Proteina C Reactiva	292.70	mg/L	[0.0 - 8.0]	**

Hemograma

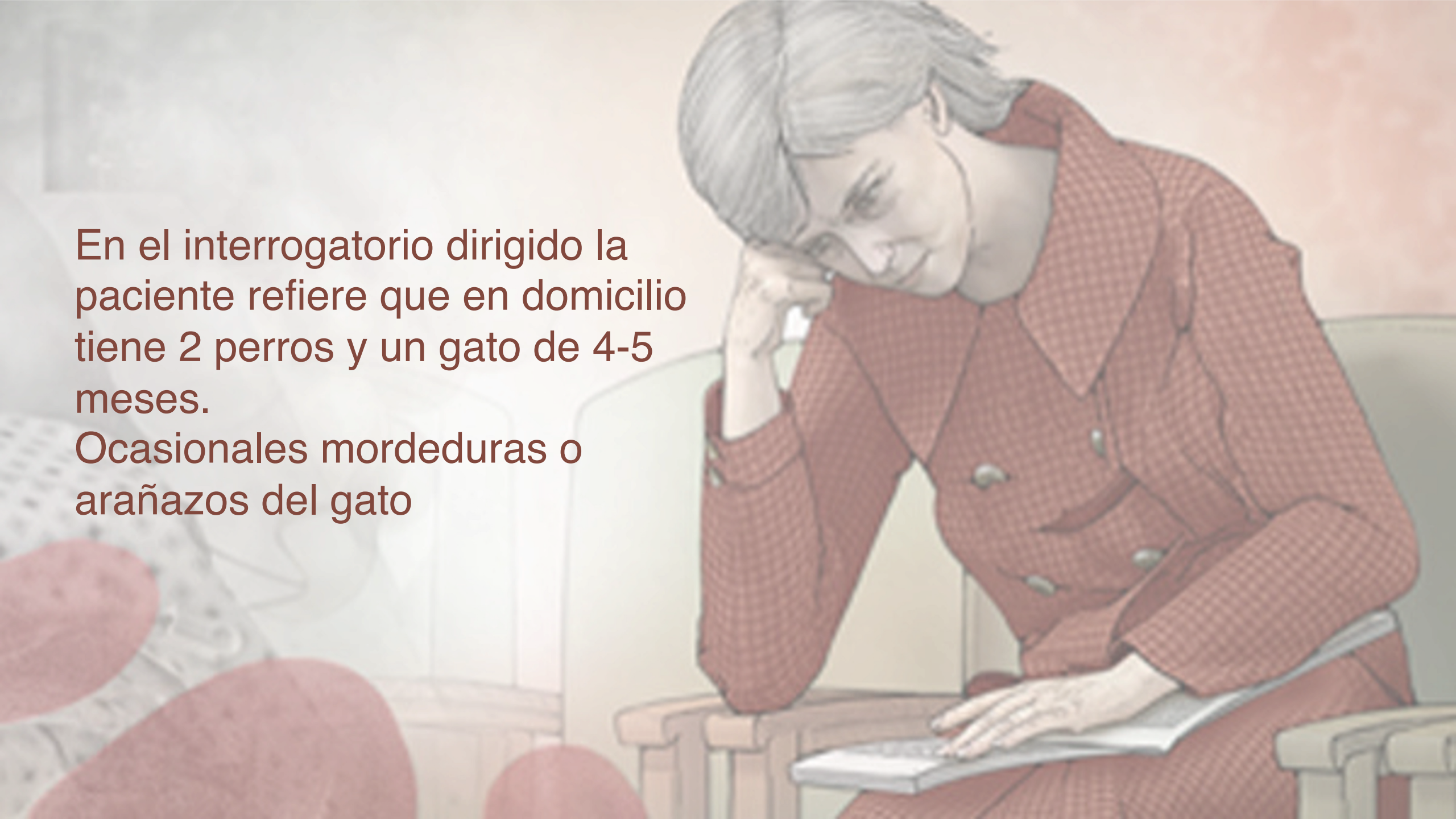
Leucocitos	21.41	10^3/μL	[4.0 - 11.5]	**
Hematies	3.95	10^6/μL	[4.0 - 5.2]	*
Hemoglobina	11.2	g/dL	[12.0 - 16.0]	*
Hematocrito	33.2	%	[36.0 - 45.0]	*
Volumen Corpuscular Medio	84.1	fL	[80.0 - 98.0]	
Hemoglobina Corpuscular Media	28.4	pg	[26.0 - 32.0]	
Conc. Hemoglobina Corp. Media	33.7	g/dL	[32.0 - 36.0]	
Ancho Distribución Eritrocitaria	13.8	%	[11.5 - 14.5]	
Plaquetas	192	10^3/μL	[130.0 - 450.0]	
Volumen Plaquetar Medio	11.5	fL	[7.2 - 11.1]	*
Neutrófilos #	17.53	10^3/μL	[1.5 - 7.5]	**
Linfocitos #	2.06	10^3/μL	[1.2 - 4.8]	
Monocitos #	1.73	10^3/μL	[0.2 - 1.0]	*
Eosinófilos #	0.04	10^3/μL	[0.1 - 0.6]	*
Basófilos #	0.04	10^3/μL	[0.0 - 0.2]	
Neutrófilos %	81.9	%	[40.0 - 75.0]	*
Linfocitos %	9.6	%	[20.0 - 44.0]	**
Monocitos %	8.1	%	[3.4 - 9.0]	

23/10/2023



En el interrogatorio dirigido la paciente refiere que en domicilio tiene 2 perros y un gato de 4-5 meses.

Ocasionales mordeduras o arañazos del gato





- Clínica y evolución compatible con fiebre por arañazo de gato
- Antecedente epidemiológico
- Alteración del perfil hepático
- Pero serología...

Serología - Biología Molecular

Bartonella henselae IgG

**POSITIVO. TITULO
1/128**

Bartonella henselae IgM

**POSITIVO. TITULO
1/512**

Perfil compatible con infección actual o reciente.



- **Humanizar** la medicina: Tratar a cada paciente como persona
- Cada paciente puede ser un **reto**
 - Mirar con interés
 - Escuchar con atención
- Ganas de aprender + sentido común
- Buen humor